



2016

临床执业助理医师资格考试

押题秘笈

阿虎医考命题研究中心 组编

「2016 新大纲」

五套卷子，题题解析

全两次 App 全国摸底考试

发现书中一个答案错误奖励100元

联网考试，万人同测，医考
琅琊榜上你排第几



2016

临床执业助理 医师资格考试

押题秘笈



答案与解析

阿虎医考命题研究中心 组编

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

临床执业助理医师资格考试押题秘笈/阿虎医考命题
研究中心组编. —上海:上海科学技术出版社,2016.5
ISBN 978-7-5478-3063-5

I. ①临… II. ①阿… III. ①临床医学—资格考试—
习题集 IV. ①R4-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 093821 号

授权码粘贴处

临床执业助理医师资格考试押题秘笈
阿虎医考命题研究中心 组编

上海世纪出版股份有限公司 出版
上海科学技术出版社
(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235)

上海世纪出版股份有限公司发行中心发行
200001 上海福建中路 193 号 www.ewen.co
印刷

开本 787×1092 1/16 印张 13.25
字数: 237 千字
2016 年 5 月第 1 版 2016 年 5 月第 1 次印刷
ISBN 978-7-5478-3063-5/R·1126
定价: 55.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题,
请向工厂联系调换

前言



2016 年临床执业医师资格考试已翩翩走来,备考之路也悄悄来临!相信各位考生都已知晓 2015 年的临床执业医师资格考试较近几年来越来越偏重临床与基础相结合,那么 2016 年的临床执业医师资格考试是否还是如此呢?为了帮助考生顺利地通过 2016 年的临床执业医师资格考试,我们组编了《2016 临床执业医师资格考试押题秘笈》,既然是“秘笈”,必有其独特之处,且听我一一道来。

一、五年呕心沥血,只为最好的品质

在组编模拟试卷之前,我们分别对近五年的临床执业医师资格考试试题进行了归纳和分析,掌握了近五年考试中各章节的出题比例及题目的难易程度,同时分析了 2015 年考试中各题型的变化趋势,并在此基础上对 2016 年的临床执业医师资格考试进行了预测。同时,随着最新考试大纲的公布,我们将新大纲和以前的大纲进行了详细对比,发现近年的考试内容更加贴近临床工作实际,增加了病例分析试题,减少了对疾病定义及概念的考核。具体内容的变动如增加了头孢噻肟的抗菌特点,认识过程中思维、记忆的种类,脑器质性疾病所致精神障碍中删除了“常见脑器质性综合征及处理原则”等,而我们的模拟试卷也做了相应的调整。相信做完这五套模拟试卷,会让你在真正的考场答题时出现似曾相识的感觉!

二、五套解析完美搭配,只选最好的内容

是的,你没有看错!五套模拟试卷,1 500 道题目,每一道题目都有答案和解析。这 1 500 道题目是我们经过多层工序挑选出来的,为了考生可以更好地掌握这些题目,我们还给每道试题都配上了详实精当的解析,为考生答疑解惑,并且对相关知识点进行讲解和串联,让考生在检验自己知识的同时查漏补缺,使复习内容更加全面。

三、答案错误奖励百元,只为百分的答卷

奖励只发给某处错误的第一个提交者。获得奖励的具体流程:当你发现了书中一处错误时,请在 ahuyikao.com 网站的小组里找到命名为《2016 临床执业医师资格考试押题秘笈》的小组,加入小组,在置顶话题“本书勘误”里找一下是否已经进行了勘误,如果该错误还没有被勘误,那么恭喜你,你在小组里点击“发话题”,把你发现的错误的页码、具体内容发表在小组里,然后再私信小组组长,待确认后会联系你并发给你现金奖励。智者千虑必有一失,书中难免会存在一些错误,我们能做的是把错误都找出来,勇敢地承认错误,并明明白白地告诉读者。平时多看看“本书勘误”也是极好的,这样你手里的书就是没有错误的书了。

四、摸底考试赠送两套,只求真实的环境

当你打开模拟试卷,是否在诧异怎么只有三套卷子?不是说有五套吗?我们为了突出试卷新意,另外两套是我们精心为你打造的电子试卷,紧追最新考试动态编写而成。摸底考试会在手机 App 上进行,让全国的考生可以同时在线考试,也可以让考生随时随地进行考试,这样是不是更方便呢?系统会统计考试成绩,让考生了解自己的分数和排名情况,下一个“医考琅琊榜”上的麒麟才子是不是你呢?检验真理的唯一标准是实践,检验知识复习的牢固程度尽在此处!我们会将电子试卷试题的开放时间公布在 ahuyikao.com 网站和微信订阅号中,请您耐心关注,不见不散哦!

另外,封底有我们的二维码,是关于临床执业助理医师资格考试的微信订阅号,订阅号中会推送临床执业助理医师资格考试最新动态资讯与考试资料,相信会带给你不一样的复习体验!

编者

2016 年 4 月

目 录



模拟试卷一

第一单元	1
第二单元	13



模拟试卷二

第一单元	25
第二单元	38



模拟试卷三

第一单元	50
第二单元	62





模拟试卷一·第一单元



答案

1. D 2. C 3. E 4. C 5. C 6. C 7. E 8. C 9. C 10. E 11. E 12. A
13. C 14. E 15. B 16. D 17. D 18. C 19. C 20. A 21. D 22. C 23. D 24. A
25. B 26. B 27. E 28. E 29. B 30. A 31. E 32. C 33. E 34. E 35. E 36. E
37. D 38. E 39. E 40. D 41. D 42. E 43. B 44. D 45. E 46. B 47. E 48. A
49. D 50. C 51. C 52. B 53. B 54. D 55. B 56. E 57. B 58. E 59. C 60. B
61. E 62. C 63. C 64. C 65. A 66. E 67. B 68. E 69. D 70. D 71. A 72. D
73. D 74. B 75. C 76. D 77. E 78. B 79. E 80. C 81. C 82. D 83. B 84. C
85. C 86. A 87. E 88. C 89. C 90. D 91. D 92. C 93. A 94. C 95. E 96. D
97. D 98. D 99. D 100. C 101. B 102. D 103. D 104. D 105. E 106. D 107. A 108. C
109. C 110. C 111. C 112. D 113. D 114. C 115. B 116. B 117. D 118. C 119. B 120. A
121. C 122. D 123. C 124. C 125. E 126. B 127. A 128. C 129. E 130. A 131. E 132. A
133. B 134. D 135. B 136. B 137. C 138. D 139. C 140. D 141. E 142. A 143. B 144. C
145. D 146. B 147. D 148. A 149. E 150. D

1. **解析：**五种腹外疝中，直疝和切口疝基本不会发生嵌顿，斜疝、脐疝及股疝都可能发生嵌顿，其中股疝嵌顿的发生率最高。故本题选 D。

2. **解析：**慢性支气管炎是气管、支气管黏膜及其周围组织的慢性非特异性炎症。临床上以咳嗽、咳痰为主要症状，或有喘息，每年发病持续 3 个月或更长时间，连续 2 年或 2 年以上，并排除具有咳嗽、咳痰、喘息症状的其他疾病可诊断。慢性支气管炎持续发展，肺泡腔扩大，肺泡弹性纤维断裂，即为阻塞性肺气肿。故本题选 C。

3. **解析：**医德评价的方式包括社会舆论、传统习俗和内心信念。故本题选 E。

4. **解析：**细胞坏死的基本病理改变为核固缩、核破裂和核溶解。其中核碎裂是由于核染色体崩解、核膜破裂，细胞核发生破裂，使核物质分散于胞质中。为不可逆性病变。故本题选 C。

5. **解析：**抢救心脏骤停疗效的判断：①大动脉搏动，心脏按压有效时可以触及颈动脉或股动脉搏动；②呼气末 CO_2 分压(ETCO_2)，是用于判断心肺复苏效果的可靠监测指标， ETCO_2 升高表明心排血量增加，肺和组织的灌注改善；③瞳孔变化，心脏按压过程中，若瞳孔缩小并有对光反射，预后较好。但瞳孔的变化只能作为复苏效果的参考，不能根据瞳孔的变化来决定是否继续复苏。故本题答案应选 C。

6. **解析：**二尖瓣狭窄的特征性体征是心尖部闻及舒张中晚期隆隆样杂音，是舒张期左心房的血液流入左心室，经过狭窄的二尖瓣引起涡流所致。二尖瓣狭窄时舒张期左心室充盈不足，心室开始收缩时二尖瓣位置较低，瓣叶需经过较长距离达到闭合位置，震动幅度增大，致第一心音增强。当合并肺动脉高压时，可出现肺动脉瓣区第二心音亢进伴分裂。当肺动脉扩张引起相对肺动脉瓣关闭不全时，可在胸骨左缘第 2 肋间闻及舒张早期吹风样杂音，称为 Graham-Steel 杂音。故本题选 C。

7. **解析：**三查是指：操作前查、操作时查、操作后查；七对指的是：查对床号、查对姓名、查对药名、查对剂量、查对时间、查对浓度、查对方法。故本题选 E。

8. **解析：**上消化道出血是指屈氏韧带以上的消化道，包括食管、胃、十二指肠或胰胆等病变引起的出血，胃空肠吻合术后的空肠病变出血亦属这一范围。故本题选 C。



9. **解析:** 痔形成的因素:①直肠静脉及其分支缺乏静脉瓣;②静脉壁先天性薄弱;③人久站或久坐,长期负重远行;④局部刺激和饮食不节;⑤肛门静脉压力增高;⑥腹内压力增加;⑦肛门部感染。故本题选 C。

10. **解析:** 胸部损伤的患者很容易造成心血管及呼吸系统脏器的损伤,如血管损伤造成的失血,甚至休克,气胸、呼吸困难而危及生命,故治疗原则是纠正循环、呼吸系统功能障碍。故本题选 E。

11. **解析:** 自身免疫性胃炎以富含壁细胞的胃体黏膜萎缩为主。患者血液中存在自身抗体如壁细胞抗体(PCA),伴恶性贫血者还可查到内因子抗体(IFA);本病可伴有其他自身免疫病如桥本甲状腺炎、白癜风等。故本题选 E。

12. **解析:** 复方碘溶液(Lugo 液)仅用于甲亢术前准备及甲状腺危象时。碘减少甲状腺充血、阻止甲状腺激素释放和合成,但是暂时性的,超过 3~4 周以后碘逸脱后甲亢症状加重,并影响抗甲状腺药物的疗效。因此,凡不准备施行手术者不能服用碘剂。故本题选 A。

13. **解析:** 肝硬化失代偿期晚期脾大常伴有脾功能亢进,是全血细胞减少最主要的原因。故本题选 C。

14. **解析:** 周围型肺癌 X 线表现最常见的是肺野周围孤立性圆形或椭圆形块影,直径从 0.5 cm 到 5~6 cm 或更大。块影轮廓不规则,常呈现小的分叶或切迹,边缘模糊毛糙,常显示细短的毛刺影。周围型肺癌长大阻塞支气管管腔时,X 线表现为节段性肺炎或肺不张。癌肿中心部分坏死液化,可见厚壁偏心性空洞,内壁凹凸不平,继发感染时洞内可出现液平面,侵犯胸膜可引起胸腔积液。故本题选 E。

15. **解析:** 重症急性胰腺炎的患者因胰酶、坏死组织和出血沿着腹部膜间隙与肌层深入腹壁下,致两侧胁腹部皮肤呈暗灰蓝色,称 Grey-Turner 征;若脐周围皮肤青紫,称为 Cullen 征。故本题选 B。

16. **解析:** 糖异生的生理意义:饥饿时维持血糖水平相对恒定是糖异生最主要的生理作用;空腹时主要由肝糖原分解维持血糖水平。故本题选 D。

17. **解析:** 溃疡性结肠炎的腹痛一般为轻度至中度腹痛,多为左下腹或下腹阵痛,亦可涉及全腹。有疼痛—便意—便后缓解的规律,常有里急后重。轻型患者可无腹痛或仅有腹部不适。若并发中毒性巨结肠或炎症波及腹膜,有持续性剧烈腹痛。故本题选 D。

18. **解析:** DNA 携带的遗传信息完全依靠碱基排列顺序变化。根据 Chargaff 法则,DNA 的碱基组成具有种属特异性,但无组织或器官特异性,即同一个体不同器官、不同组织的 DNA 具有相同的碱基组成。并且生物体内的碱基组成一般不受年龄、生长状况、营养状况和环境因素的影响,说明每种生物的 DNA 具有各自特异的碱基组成,与生物遗传特性有关。故本题选 C。

19. **解析:** 共同参与型是指在医疗活动中,医务人员与患者具有近似平等的权利和地位,医患双方共同制定并实施诊断方案。这种模式适用于患有慢性病且具有一定科学医学知识水平的患者。故本题选 C。

20. **解析:** 感觉是人脑对直接作用于感觉器官的客观事物的个别属性的反映,是最基本的认知过程。故本题选 A。

21. **解析:** 中国居民平衡膳食宝塔是根据中国居民的膳食指南,结合中国居民的膳食结构特点而设计的食物定量指导方案,将平衡膳食的原则转化成各类食物的重量,最底层是谷类,依次是水果、蔬菜、蛋类、鱼虾类、畜禽肉类、奶类,最高层是油脂类。故本题选 D。

22. **解析:** 本题要求考生掌握严重输血反应的处理原则,首先是停止输血,再作其他处



理。故本题选 C。

23. **解析：**三者病史、症状、体征及影像学表现各有特点，但痰细胞学及细菌学是病因诊断的方法，痰中找到癌细胞、结核分枝杆菌或细菌能明确诊断。故本题选 D。

24. **解析：**肿瘤扩散是肿瘤最重要的生物学特点，包括局部浸润、直接蔓延和转移。直接蔓延是指恶性肿瘤随着体积不断增大，肿瘤细胞沿着组织间隙或神经束连续地浸润生长，破坏邻近器官或组织。故对邻近组织器官侵犯的主要方式是直接蔓延。故本题选 A。

25. **解析：**患者发生室性心动过速后，如果经药物治疗后不能很快纠正或一开始血流动力学即受到严重影响，如伴意识障碍、严重低血压或急性肺水肿，应立即采用同步电复律，不要因反复选用药物延误抢救。故本题选 B。

26. **解析：**COPD 是由多种有害因素的长期刺激导致终末细支气管远端的病变，造成不可逆的小气道阻塞。故本题选 B。

27. **解析：**普萘洛尔为 β 受体阻断药，阻断心肌的 β 受体，减慢心率，抑制心脏收缩力与传导、减少循环血量、降低心肌耗氧量。故本题选 E。

28. **解析：**肝硬化失代偿期半数以上患者有轻度黄疸，少数有中、重度黄疸，提示肝细胞有进行性或广泛坏死；门静脉高压症的三大临床表现为脾大、侧支循环的建立和开放、腹水。故本题选 E。

29. **解析：**必需氨基酸是指体内不能合成，而必须由食物提供的氨基酸，包括缬氨酸，异亮氨酸，亮氨酸，苯丙氨酸，蛋氨酸（甲硫氨酸）、色氨酸、苏氨酸、赖氨酸。故本题选 B。

30. **解析：**A 群结核分枝杆菌处于活跃繁殖期，需用杀菌剂，异烟肼的作用最强。故本题选 A。

31. **解析：**病因治疗：对所有可能导致心脏功能受损的常见疾病如高血压病、冠心病、糖尿病、代谢综合征等，在尚未造成心脏器质性改变前应早期进行有效治疗。祛除病因和诱因，是治疗心力衰竭最有效的方法。调节代偿机制，减少神经体液因子的负面效应，能够有效减缓病程的进展。故本题答案选 E。

32. **解析：**排便习惯和粪便性状的改变是结肠癌最早出现的症状，多表现为排便次数增加、腹泻、便秘，粪便中带血、脓或黏液。其他如腹痛、腹部肿块、全身症状是结肠癌进一步发展的表现。肠梗阻一般属结肠癌的晚期症状。故本题选 C。

33. **解析：**维生素 C 缺乏症又称坏血病，因缺乏维生素 C（抗坏血酸）引起，临床特征为出血和骨骼病变。故本题选 E。

34. **解析：**酮体生成过多的主要原因是脂肪动员增强，脂酸大量分解；只有在糖供给不足或利用障碍时造成机体能源不足，才导致脂肪动员增强，脂酸在肝脏进行 β -氧化产生大量的乙酰辅酶 A，大量合成的酮体超过机体利用酮体的能力，使体内酮体增多；另外，在低糖高脂膳食情况下，也因糖供能不足，而靠脂酸大量氧化分解供能，则产生酮体生成过多；在糖摄入和利用正常的情况下，摄入过量脂肪，不引起酮体生成过多。故本题选 E。

35. **解析：**感染性心内膜炎（IE）的临床表现缺乏特异性，超声心动图和血培养是诊断 IE 的两大基石。主要标准：①血培养阳性，即两次不同时间的血培养检出同一典型 IE 致病微生物或多次血培养检出同一 IE 致病微生物。②心内膜受累证据，超声心动图异常或新出现的瓣膜反流。次要标准：发热、Janeway 损害、Osler 结节、Roth 斑、肾小球肾炎、主要动脉栓塞等。故本题选 E。

36. **解析：**急性梗阻性化脓性胆管炎最为关键的治疗是急诊手术解除胆道梗阻并减压引流。输液、补充血容量、静脉滴注大量抗生素、纠正酸中毒、营养支持这些治疗很重要，是急诊



手术前的常规治疗,不能替代解除胆道梗阻并行胆道减压引流的手术治疗。故本题选 E。

37. 解析: 肺癌时只要发现有转移淋巴结,都提示病程晚期。故本题选 D。

38. 解析: 抗胆碱药可抑制胃肠蠕动,故禁用于肠麻痹患者,故本题选 E。重症胰腺炎常有胰腺坏死组织继发感染,应常规应用抗生素。抗酸药可减少胃酸分泌,使促胰液素分泌减少,胰液分泌减少,使胰腺得到充分的休息,有利于胰腺功能的恢复,故可应用于胰腺炎合并肠麻痹患者。抑制胰酶活性药可用于重症胰腺炎早期。

39. 解析: 职业病:①病因明确,为职业性有害因素,控制病因或作用条件,可消除或减少疾病发生;②病因与疾病之间一般存在接触水平-效应关系,所接触的病因大多是可检测和识别的;③一般为群体发病;④早期诊断、及时合理处理,预后、康复效果较好;⑤重在预防,除职业性传染病外,治疗个体无助于控制人群发病。大多数职业病无特效治疗方法,如矽肺、石棉肺。故本题选 E。

40. 解析: 胃大部切除术是我国治疗溃疡病最常用的方法,该方法的切除范围是:胃的远侧 $2/3 \sim 3/4$,包括胃体的大部、整个胃窦部、幽门和部分十二指肠球部。故本题选 D。

41. 解析: 呼吸兴奋剂适用于Ⅱ型呼吸衰竭,特别是发生了肺性脑病的患者,可通过兴奋呼吸,增加肺通气而排出潴留的 CO_2 。而对于呼吸深快,有呼吸性碱中毒的患者则不宜使用。故本题选 D。

42. 解析: 5R 法为提高戒烟动机的干预措施,其中包括相关性(Relevance):使患者认识到戒烟与他们密切相关,越个体化越好。危险性(Risk):使患者认识到吸烟的潜在健康危害。益处(Rewards):使患者认识到戒烟的益处,突出说明那些和吸烟者最可能相关的益处。障碍(Roadblocks):使患者认识到在戒烟过程中可能会遇到的障碍,以及可以为他们提供的治疗手段。反复(Repetition):利用每次与吸烟者接触的机会,反复加强戒烟动机的干预,不断鼓励吸烟者积极尝试戒烟。其中没有谈到规划纸烟的价格,故本题选 E。

43. 解析: 在进行 t 检验时,首先建立假设,假设有两种,即无效假设(H_0)和备择假设(H_1),两者是一对相互联系且对立的假设。假设检验主要是围绕 H_0 进行的,当 H_0 被拒绝时,则接受 H_1 。然后确定检验水平,也称显著性水准,常取 $\alpha=0.05$ 或 $\alpha=0.01$ 。最后选定检验方法,计算统计量并确定 P 值,作出统计结论。如双侧 t 检验, $|t| \geq t_{\alpha/2}$, 则 $P \leq \alpha$ (本题中为 0.05),按检验水准拒绝 H_0 ,接受 H_1 ,即两样本均数不同;若 $P > \alpha$,则不能拒绝 H_0 ,即两总体均数相同。故本题选 B。

44. 解析: 横断面研究也称现况研究,是在某一人群中,应用普查或抽样调查的方法收集特定时间内、特定人群中疾病、健康状况及有关因素的资料,并加以描述的方法。因研究所得到的率是在特定时间、特定人群中的患病率,因此又称为患病率研究。故本题选 D。

45. 解析: 诊断性腹腔穿刺术是诊断闭合性腹部外伤合并内出血的金标准,阳性率可高达 90% 以上,对于诊断腹腔内脏有损伤和哪一类脏器损伤有很大帮助。故本题选 E。

46. 解析: 心理卫生也称心理健康,是指以积极的、有效的心理活动,平稳的、正常的心理状态,对当前和发展着的社会、自然环境以及自我内环境的变化具有良好的适应能力,并由此不断地发展健全的人格,提高生活质量,保持旺盛的精力和愉快的情绪。故本题选 B。

47. 解析: 单纯性下肢静脉曲张的主要临床表现为下肢浅静脉扩张、伸长、迂曲。病程进展、交通静脉瓣膜破坏后可出现踝部轻度肿胀和足靴区皮肤营养变化,包括皮肤萎缩、脱屑、瘙痒、色素沉着、皮肤和皮下组织硬结、湿疹和溃疡形成。不包括下肢淋巴水肿。故本题选 E。

48. 解析: 突发公共卫生事件应急条例第十九条三款规定,发生或者发现不明原因的群体性疾病的,省、自治区、直辖市人民政府应当在接到报告 1 小时内向国务院卫生行政主管部门



门报告。故本题选 A。

49. 解析：冠心病的危险因素主要有：①血脂异常；②吸烟；③高血压；④糖尿病；⑤体力活动减少；⑥遗传因素；⑦年龄；⑧性别；⑨其他，如肥胖；⑩酒精摄入。故本题选 D。

50. 解析：与高血压发病有关的因素包括：①遗传因素；②环境因素，饮食（不同地区人群血压水平和高血压患病率与钠盐平均摄入量显著正相关；饮食中饱和脂肪酸或饱和脂肪酸/多不饱和脂肪酸比值较高也属于升压因素）、精神应激、吸烟；③其他因素，体重增高是血压升高的重要危险因素，肥胖的类型与高血压发生关系密切，腹型肥胖者容易发生高血压；药物；睡眠呼吸暂停低通气综合征等。故本题选 C。

51. 解析：血型是指血细胞膜上特异抗原（凝集原）的类型。通常所说的血型是指红细胞的血型。故本题选 C。

52. 解析：结合胆红素能透过肾小球随尿排出，其他的未结合胆红素不能透过肾小球随尿排出。故本题选 B。

53. 解析：成分输血的优点是：①安全，单一成分输血，减少了不必要的血液成分进入病人体内，减少了发生输血反应的机会。②高效，血液成分在制备过程中得到了浓缩和提纯，可针对不同的患者选用，较之输注全血疗效更好。③有效保存，目前血液采集后全血保存所使用的保养液和保存条件都是针对红细胞来设计的，对于粒细胞、血小板和血浆等血液成分是不合适的。④保护血液资源，一血多用，使得宝贵的血液资源得到充分的利用。故本题选 B。

54. 解析：同工酶是指催化相同化学反应，但酶蛋白的分子结构、理化性质及免疫学性质均不相同的一组酶。故 C 选项错误。酶的高效催化性是通过降低反应所需的活化能实现的。故 A 选项错误。并不是所有的酶都有辅酶，故 E 错误。酶催化活性最高时反应体系的 pH 称为酶促反应的最适 pH。故 B 错误。故本题选 D。

55. 解析：糖皮质激素的药理作用：允许作用、抗炎作用、免疫抑制作用、抗敏感作用、抗休克作用、退热作用等。对严重感染，用药目的在于提高机体对有害刺激的耐受性，缓解中毒症状，为其他有效治疗措施的采用赢得时间。由于糖皮质激素类药物无抗菌抗病毒作用，故对细菌感染，应合用足量有效的抗菌药物；对一般性病毒感染不宜应用，但严重病毒感染可短期冲击使用，病情缓解后即停药。故本题选 B。

56. 解析：急性肺水肿临床主要表现为：突然出现严重的呼吸困难，端坐呼吸，伴咳嗽，常咳出粉红色泡沫样痰，病人烦躁不安，口唇紫绀，大汗淋漓，心率增快，两肺布满湿啰音及哮鸣音，严重者可引起晕厥及心脏骤停。故本题选 E。

57. 解析：消化性溃疡是上消化道出血的常见病因，十二指肠球部溃疡较胃溃疡更容易出血，十二指肠溃疡出血多位于球后壁，胃溃疡出血多位于小弯。故本题选 B。

58. 解析：二级预防在疾病的临床前期通过采取早期发现、早期诊断、早期治疗的“三早”预防措施，以控制疾病的发展和恶化。早期发现疾病可通过普查、筛查、定期健康检查、高危人群重点项目检查及设立专科门诊等。本题中除 E 以外均为一级预防措施。故本题选 E。

59. 解析：①取得助理医师证书后，专科生工作满 2 年，中专生满 5 年，可以参加执业医师资格考试；②可以参加执业医师资格考试的条件为：本 1 专 2 中 5（本科 1 年，专科 2 年，中专 5 年）。故本题选 C。

60. 解析：纤维素性炎特征为纤维蛋白原渗出，形成纤维蛋白，血管壁损伤重，血管通透性明显增高，发生于黏膜者可形成假膜性炎（细菌性痢疾），发生于浆膜者可引起体腔纤维素粘连（绒毛心）。好发于黏膜（细菌性痢疾）、浆膜（绒毛心）和肺组织（大叶性肺炎）。故本题选 B。

61. 解析：为尽量发现病人，减少漏诊，筛选检查时应首选灵敏度高的试验方法。灵敏度



是指金标准确诊的病例中被评试验正确判断为阳性者所占的百分比,也称真阳性率。故本题选 E。

62. 解析: 医学伦理学基本规范的内容:①救死扶伤;②尊重病人的人格与权利,对待病人一视同仁;③文明礼貌服务;④廉洁奉公;⑤为病人保守医密;⑥互学互尊,团结协作;⑦严谨求实。更多的体现了人文主义关怀。故本题答案选 C。

63. 解析: 患者表现:发作性心前区疼痛 5 年,且心电图 ST 段压低 $>1\text{ mm}$,根据题意可诊断为冠心病。血生化各项正常值: TG(三酰甘油) $<1.76\text{ mmol/L}$; LDL(低密度脂蛋白) $<3.37\text{ mmol/L}$, TC(总胆固醇) $<5.18\text{ mmol/L}$ 。患者 TG、TC 均高于正常范围,故选 C。

64. 解析: 患者中年男性,胸骨后的烧灼感可为食管、胃及心脏的疾病所致。影像学检查示食管有病变。此题钡餐造影,其描述与 X 线类似,根据食管癌的类型不同可表现为黏膜皱襞消失、中断、破坏;管腔狭窄,管壁僵硬;腔内充盈缺损;不规则的龛影。故本题选 C。

65. 解析: 心理治疗往往涉及病人的各种隐私,医生不得将病人的具体材料公布于众,应坚持保密原则,本题中治疗师没有在他人在面前主动与患者打招呼,即遵守了保密原则,故本题选 A。

66. 解析: 《药品管理法》第九十一条规定,医疗机构的负责人、药品采购人员、医师等有关人员收受药品生产企业、药品经营企业或者其代理人给予的财物或者其他利益的,由卫生行政部门或者本单位给予处分,没收违法所得;对违法行为情节严重的执业医师,由卫生行政部门吊销其执业证书;构成犯罪的,依法追究刑事责任。故本题选 E。

67. 解析: 心绞痛发作时,因心内膜下心肌更容易缺血,故心电图常见反映心内膜下心肌缺血的 ST 段压低($\geq 0.1\text{ mV}$),发作缓解后恢复。有时出现 T 波倒置。故本题选 B。

68. 解析: 金黄色葡萄球菌肺炎临床表现:起病急骤,寒战、高热,胸痛,脓性痰,量多,带血丝或呈脓血状。毒血症症状明显。实验室检查:外周血白细胞计数明显升高,中性粒细胞比例增加,核左移。胸部 X 线检查显示肺段或肺叶实变,可早期形成空洞,或呈小叶状浸润,其中有单个或多发的液气囊腔。本例患者符合金黄色葡萄球菌肺炎的诊断标准,故本题选 E。

69. 解析: 肾母细胞瘤高发于 7 岁以下的儿童,最常见、最重要的症状是腹部包块。肿瘤多位于上腹季肋区一侧,表面光滑,中等硬度,无压痛,有一定活动度。故本题选 D。其他选项在 7 岁以下的幼儿少见。

70. 解析: 患者为中年男性,2 个月来出现腹痛。X 线钡餐示胃窦处有巨大龛影。患者病史、症状、辅助检查均提示胃癌。建议行胃镜+活检明确诊断。故本题选 D。

71. 解析: 对于偶发的房性期前收缩,应积极寻找和去除病因,无需特殊治疗。当有明显症状或触发室上性心动过速时,可给予治疗,治疗药物包括普罗帕酮、莫雷西嗪或 β 受体阻断药。答案选 A。

72. 解析: 根据病史和心电图结果,诊断为三度房室阻滞,患者病史长,无可纠正病因,药物治疗通常无效,符合安装永久心脏起搏器的适应证。故本题选 D。

73. 解析: 患者有右下腹痛、里急后重伴脓血便等症状,大便培养多次阴性,服抗生素无效。溃疡性结肠炎可能性大。进一步行结肠镜检查予以明确。故本题选 D。

74. 解析: 青年女性,低热,咳嗽,痰中带血,消瘦,两上肺斑片状影(肺结核好发部位),应诊断为肺结核。肺炎支原体肺炎多表现为低热,干咳,无痰中带血,肺部阴影以肺下野多见。肺炎链球菌多表现为突发寒战高热,咳铁锈色痰。真菌性肺炎多见于长期大量使用广谱抗生素、糖皮质激素之后,临床表现和胸部 X 线缺乏特异性。肺炎克雷伯菌肺炎常表现为咳砖红色胶冻痰,胸片示叶间裂下坠。故本题选 B。



75. 解析:肝硬化患者短期内出现肝迅速增大、持续性肝区疼痛、肝发现肿块凸凹不平,腹水呈血性不凝固。考虑原发性肝癌破裂出血。故本题选 C。

76. 解析:患者有慢性咳嗽、咳痰病史,大于 2 年,每年超过 3 个月,伴活动后气促、伴喘息,查体有明显的肺气肿体征,无肺动脉高压及右心室肥厚增大的证据,诊断为慢性阻塞性肺疾病。故本题选 D。

77. 解析:“腹痛多于餐后半小时发作,餐前缓解”为胃溃疡的特征性表现,且呈季节规律性发作。胃癌为消耗性疾病,一般会引起贫血。十二指肠溃疡主要为餐前痛,餐后缓解。故本题选 E。

78. 解析:我国肝癌最常见的病因为乙型肝炎。肝区疼痛是肝癌最常见的症状,呈持续性胀痛或钝痛,是因癌肿生长过快、肝包膜被牵拉所致。且肝脏呈进行性增大,质地坚硬,表面凹凸不平,常有大小不等的结节,边缘钝而不整齐,常有不同程度的压痛。肝癌的发病机制:HBV 感染→慢性肝炎→肝硬化→肝癌。本例患者乙肝肝硬化病史 7 年,近 5 个月出现右季肋部胀痛,且查体发现肝脏增大,表面不平,质硬,压痛。符合原发性肝癌的诊断标准,故本题选 B。

79. 解析:暴发是指一个局部地区或集体单位中,短时间内,突然出现大量相同病人的现象。流行是指某病在某地区的发病率显著超过历年散发的发病率水平,各病例间有明显时空联系。大流行是指疾病迅速蔓延,涉及地域广,短时间内可跨越省界、国界甚至洲界。散发是指某病发病率维持在历年的一般水平,各病例间无明显时空联系和相互传播关系。本例中 200 名儿童在同一幼儿园,为一个集体单位,近一周内出现 30 名儿童出现相同的表现,为暴发。故本题选 E。

80. 解析:本例患者的父母及兄弟姐妹无肥胖史,无用激素类药物史,故无肥胖的基因基础,同时甲状腺功能正常,没有疾病基础,故当摄入总热量大于总热能的消耗时,余下的能量即是发生为肥胖最可能的原因。故本题选 C。

81. 解析:大隐静脉瓣膜功能试验(Trendelenburg 试验):患者平卧,抬高下肢使静脉排空,大腿根部扎止血带,阻断大隐静脉,然后让患者站立,10 秒钟内释放止血带,如出现自上而下的静脉逆向充盈,提示瓣膜功能不全。同样在腘窝部扎止血带,可以检测小隐静脉瓣膜的功能。如在未放开止血带前,止血带下方的静脉在 30 秒内已充盈,则表明有交通静脉瓣膜关闭不全。故本题选 C。

82. 解析:糖尿病的诊断标准为:糖尿病症状+随机血糖 ≥ 11.1 mmol/L(200 mg/dl),或空腹血糖(FPG) ≥ 7.0 mmol/L(126 mg/dl),或 OGTT 中 2hPG ≥ 11.1 mmol/L(200 mg/dl)。症状不典型者,需另一天再次证实,不主张做第三次 OGTT。本例患者有糖尿病症状,但空腹血糖 < 7.0 mmol/L,应进行 OGTT 试验,故本题选 D。

83. 解析:大肠埃希菌的脓液特点为稠厚,无臭味。铜绿假单胞菌的脓液特点为淡绿色,有特殊腥臭味。溶血性链球菌的脓液特点为稀薄,淡红色,量较多。金黄色葡萄球菌的脓液特点为稠厚,黄色,无臭味。粪球菌的脓液特点为有恶臭。根据脓液特点,可确定本题应为 β 溶血性链球菌,故本题选 B。

84. 解析:急性心梗时二尖瓣乳头肌因缺血、坏死发生乳头肌功能失调,使收缩功能发生障碍,造成不同程度的二尖瓣脱垂并关闭不全,心尖部出现收缩中晚期喀喇音和吹风样收缩期杂音。故本题选 C。

85. 解析:患者进入浴室后外界的湿热环境刺激使其广泛的血管扩张,血管容量增加,相对循环血量减少,血流速度加速,但仍可能满足不了脑血流供应要求而出现脑缺血而晕倒。故



本题选 C。

86. 解析：患者有服用非甾体类解热镇痛药(NSAID)史,后出现黑便,胃镜检查 and 病理切片结果支持急性糜烂出血性胃炎,又叫急性胃黏膜病变。故本题选 A。

87. 解析：手术切口分为Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ三类,切口愈合分为甲、乙、丙三级。Ⅰ类切口(清洁切口)是指缝合的无菌切口,如甲状腺大部切除术、腹腔镜疝修补术。Ⅱ类切口(可能污染切口)是指手术时可能带有污染的缝合切口,如胃手术等。Ⅲ类切口(污染切口)是指临近感染区或组织直接暴露于污染或感染物的切口,如化脓性阑尾炎手术、肠切除手术等。切口愈合的等级标准为:甲是指愈合优良,无不良反应;乙是指愈合处有炎症反应,如红肿、硬结、血肿、积液等,但未化脓;丙是指切口化脓,需作切开引流等处理。本例患者应符合Ⅲ/丙,故本题选 E。

88. 解析：本例患者有长期饮酒史,突然呕大量咖啡色胃内容物。脉细速,血压 $<90/60$ mmHg,面色苍白,四肢湿冷,可考虑为急性胃出血合并低血容量性休克,首要的急救措施是抗休克治疗,应立即补液、输血,纠正其休克。故本题选 C。

89. 解析：胸骨后、心前区疼痛为心包炎特征性临床表现。心电图:①除 aVR 和 V_1 导联 ST 段压低外,其他常规导联 ST 段均弓背向下型抬高;②无病理性 Q 波。本例患者持续胸痛伴发热 1 天,心电图示 ST 段呈弓背向下型抬高,为典型心包炎的表现。故本题选 C。

90. 解析：患者青年男性,先有感冒病史,近期出现心力衰竭表现,结合临床体征,考虑病毒性心肌炎的可能性最大。故本题选 D。

91. 解析：Paget 细胞是指在湿疹样乳腺癌或乳房外 Paget 病中出现的一种具有特殊形态的细胞,其在显微镜下的表现为:细胞体积较大的圆形细胞、细胞质丰满而淡染、有核分裂象、PAS 染色阳性。对疾病的诊断具有重要意义。湿疹样乳腺癌多数病人常以乳头局部奇痒或轻微灼痛而就诊。可见病人的乳头、乳晕部位皮肤发红,轻度糜烂,有浆液性渗出而潮湿,有时还覆盖黄褐色鳞屑状痂皮,病变皮肤变硬、增厚,与正常皮肤分界清楚。故本题选 D。

92. 解析：中毒性巨结肠是溃疡性结肠炎的常见并发症,表现为病情急剧恶化,毒血症明显,高热,腹部膨隆,腹部压痛、反跳痛,肠鸣音消失。结合病史,本例患者符合此诊断,故本题选 C。

93. 解析：IgA 肾病好发于青少年男性,起病前多有感染,可有反复的肉眼血尿发作,通常为无症状的血尿。IgA 肾病有 IgA、C3 补体沉积。本例患者半月前感冒,血尿(++++),肾活检荧光检测:IgA 和 C3 大量的块状沉积,符合 IgA 肾病的诊断标准。故本题选 A。

94. 解析：队列研究是指根据是否暴露于所研究的因素,将研究对象分组,前瞻性观察它们的发病水平有无差别。本研究按是否接触放射性物质分组,前瞻性观察 30 年,看两组之间发病率有无差别,应属于队列研究。故本题选 C。

95. 解析：抗甲状腺药物最严重的不良反应是粒细胞减少,当外周血白细胞 $<3.0 \times 10^9/L$ 或中性粒细胞 $<1.5 \times 10^9/L$,应停药,同时用升白细胞药物,故本题选 E。

96. 解析：平均数是描述数值变量资料集中趋势的一类应用最广泛的指标,常用的平均数包括算术平均数、几何平均数与中位数。有些呈偏态分布的资料经过对数转换后呈对称分布,即可用几何均数描述其平均水平,如医学研究中的某些特殊资料(抗体滴度、细菌计数、药物的平均效价等)。标准差为描述资料变异程度的指标。极差、四分位间距为描述离散趋势的指标。算术平均数是描述计量资料的指标。本例描述的血清抗体滴度,故应选用几何平均数来描述集中趋势。故本题选 D。

97. 解析：本题主要考察洋地黄中毒的病因及心电图表现。洋地黄中毒时的心律失常以室早二联律最多见,也可见房性期前收缩、心房颤动、房室传导阻滞。此外有 ST-T 改变。故



本题选 D。

98. **解析：**患者为老年男性，临床症状有腹痛、大便习惯改变及消瘦、贫血等全身症状，肠道肿瘤不能排除，直肠指检阴性，下一步可行结肠镜检查，可观察全部大肠，且可直接活检、刷检行细胞学检查等，为大肠癌最为有效的检查方法。故本题选 D。

99. **解析：**急性心肌梗死的临床表现为：胸部不适，活动时心悸、气急、烦躁、心绞痛等前驱症状；胸痛；发热，心动过速，白细胞增高，血沉增快；胃肠症状，频繁恶心呕吐、上腹胀痛，肠胀气，呃逆；心律失常（以室性期前收缩最多见，心室颤动是心肌梗死早期的主要死因），低血压，休克，心力衰竭等。心电图表现为：ST 段弓背向上抬高，出现病理性 Q 波，T 波倒置。故本例患者应诊断为急性心肌梗死。故本题选 D。

100. **解析：**胸骨左缘第 3 肋间可闻及舒张早期叹气样杂音，为主动脉瓣关闭不全的特征性表现。主动脉瓣区舒张早期高调递减叹气样杂音，向心尖传导。反流明显者可于心尖部闻及低调柔和舒张期隆隆样杂音，即 Austin-Flint 杂音。故本题选 C。

101. **解析：**阑尾穿孔后脓液沿右结肠旁沟到右膈下形成脓肿，脓肿刺激膈中心通过膈神经反射引起右肩部疼痛，并通过刺激胸膜引起胸腔积液。故本题选 B。

102. **解析：**患者 FEV₁ 占肺活量 38%，肺功能差，无法耐受手术。故本题选 D。

103. **解析：**知情同意权是尊重患者自主性的具体体现，是指在临床过程中，医务人员为患者作出诊断和治疗方案后，应当向患者提供包括诊断结论、治疗决策、病情预后以及诊疗费用等方面的真实、充分的信息，使患者或家属经过深思熟虑后自主地作出选择，并以相应的方式表达其接受或拒绝此种诊疗方案的意愿和承诺。故本题选 D。

104. **解析：**肺功能评估：可使用 GOLD 分级评估肺功能损害严重程度，COPD 患者吸入支气管扩张剂后 FEV₁/FVC < 0.70；再依据其 FEV₁ 占预计值百分比下降程度进行肺功能损害严重程度分级。故本题选 D。

105. **解析：**手术治疗是肺癌最重要和最有效的治疗手段。一般来讲，凡非小细胞肺癌病灶较小，局限在支气管和肺内，尚未发现远处转移，病人全身情况较好，心肺功能可以耐受者，均应采用手术治疗。本例患者病变局限在左下肺，未见纵隔淋巴结及远处转移，应选手术治疗。故本题选 E。

106. **解析：**乳腺纤维腺瘤过去常见于青年女性，可为单发或多发，患者常无明显自觉症状，肿块增大缓慢、质韧、边界清楚、表面光滑、易活动，肿块多为圆形；月经周期对肿块大小影响不大。故本题选 D。

107. **解析：**急性溶血性输血反应是指在输血开始后 < 24 小时发生的溶血性输血反应。患者具有溶血的临床表现或实验室特征，常见的临床表现有发热、畏寒/寒战、面部潮红、胸痛、腹痛、背部/腰部疼痛、恶心、呕吐、腹泻、低血压、面色苍白、黄疸、少尿或无尿、酱油色尿、弥散性出血。本例患者在输血开始后 10 分钟出现头痛、恶心、寒战、高热、呼吸困难、腰背部剧烈疼痛、心前区压迫感等症状，符合此诊断，故本题选 A。

108. **解析：**该患者有感染性心内膜炎的基础病变：室间隔缺损。有引起感染性心内膜炎的诱因：拔牙。有持续发热 3 个月的病史。故考虑可能患感染性心内膜炎。应高度怀疑感染性心内膜炎可能的情况：①在拔牙、扁桃体摘除或其他手术，以及分娩、流产时或不明原因持续发热 1 周以上的器质性心脏病患者；②原无心脏杂音而突然出现心脏杂音或原有心脏杂音在短期内发生变化或出现新杂音者；③心脏手术后持续发热 1 周以上者；④不明原因出现动脉栓塞征象者；⑤不明原因出现心功能不全者。当出现上述情况时，均应及时进行血培养和超声心动图检查，以便确立诊断。结合低热、睑结膜苍白，瘀点等感染性心内膜炎的眼部表现，胸骨左



缘第3肋间可闻及全收缩期杂音表明有心脏杂音,脾大为感染的非特异症状。综上所述,高度怀疑感染性心内膜炎,要及时进行血培养和超声心动图检查,故本题选C。

109. **解析:** 相对危险度(RR)是指暴露组发病率(死亡率)与非暴露组发病率(死亡率)的比值。 $RR = I_e/I_o = (a/n_1)/(c/n_o)$,其中, a 为暴露组病例数, c 为非暴露组病例数, n_1 为暴露组总例数, n_o 为非暴露组总例数。故根据公式 $RR = (a/n_1)/(c/n_o) = (45/500)/(10/500) = 4.5$ 。故本题选C。

110. **解析:** 患者既往有肺源性心脏病病史,出现急性加重,血压正常,神志障碍,考虑出现肺性脑病,查血气分析可明确。故本题选C。

111. **解析:** 病理有假小叶形成,应诊断为肝硬化;患者症状较轻,无肝功能减退和门静脉高压表现,为肝硬化代偿期。故本题选C。

112. **解析:** 收缩压和舒张压的差值称为脉搏压,简称脉压。患者为收缩期高血压,脉压大。故本题选D。

113. **解析:** 厌恶疗法是一种通过轻微的惩罚来消除适应不良行为的治疗方案。当某种适应不良行为即将出现或正在出现时,当即给予一定的痛苦刺激,如轻微电击、针刺或催吐剂,使其产生厌恶的主观体验。经过反复实施,适应不良行为和厌恶体验就建立了一定的条件联系,以后当欲实施一定行为时,便立刻产生了厌恶体验。为了避免这种厌恶体验,患者只有终止或放弃原有的适应不良行为。故本题选D。

114. **解析:** 根据病史符合变异性心绞痛的特点,首选钙拮抗剂缓解冠脉痉挛治疗。故本题选C。

115. **解析:** 小肠有利吸收的条件:①吸收面积大,正常成人的小肠长4~5m,黏膜褶皱上有大量绒毛,绒毛顶端又有大量的微绒毛,这样的结构使小肠黏膜的总面积增加600倍;②消化期内小肠绒毛产生节律性的伸缩和摆动,可促进绒毛内毛细血管网和中央乳糜管内的血液和淋巴向小静脉和淋巴管流动,有利于吸收;③营养物质在小肠内已被消化为结构简单的小分子可吸收物质;④食物在小肠内停留时间较长,一般为3~8小时。故本题选B。

116. **解析:** 本题考查缺铁性贫血的临床表现。缺铁性贫血可表现为皮肤黏膜苍白,易疲乏无力,年长儿可诉头晕、眼前发黑、耳鸣等。消化系统症状包括食欲减退,少数有异食癖等。神经系统症状常表现为烦躁不安或萎靡不振,年长儿常精神不集中,记忆力减退。明显贫血时心血管系统可表现为心率增快。血红蛋白降低比红细胞减少明显。本例患者符合此诊断,故本题选B。

117. **解析:** 邻近乳头乳晕的癌肿侵入乳管可使乳头偏向肿块一侧,进而使乳头回缩、凹陷。对于怀疑乳腺癌者,穿刺活检或切除活检可明确诊断。故本题选D。

118. **解析:** 乳腺癌包块最多见于外上象限,其次是乳头乳晕、内上象限。患侧无痛单发的小肿块,肿块多质硬不光滑,分界不清,活动度差,同侧腋窝可触及异常肿大的淋巴结。肿块逐渐增大,分界不清,活动度小,可致局部皮肤隆起,若累及Cooper韧带则可在乳房表面出现“酒窝征”,故本题选C。

119. **解析:** 本题考查肝性脑病的诊断。慢性肝性脑病、门体分流性脑病患者多有血氨升高。故本题选B。

120. **解析:** 肝性脑病患者应该限制蛋白摄入量,减少体内氨的产生。故本题选A。

121. **解析:** 肝性脑病是由严重肝病引起、以代谢紊乱为基础的中枢性神经系统功能失调综合征,其主要表现为意识障碍、行为异常和昏迷。本例患者有乙型肝炎病史及消化道出血史,其症状体征均符合肝性脑病的诊断,扑翼样震颤是肝性脑病的特征性表现。肝性脑病Ⅲ期



(昏睡期)表现为以昏睡和精神错乱为主,各种神经体征持续或加重,大部分时间呈昏睡状态,但可以唤醒。扑翼样震颤仍可引出,脑电图有异常波形。故本题选 C。

122. 解析: 本例患者为饥饿性上腹痛,伴有反酸,既往无慢性肝病史,贫血貌,考虑目前出血的原因是消化性溃疡。故本题选 D。

123. 解析: 胃镜检查是目前明确上消化道出血病因的首选检查方法。胃镜检查是直视下顺序观察食管、胃、十二指肠球直至降段,从而判断出血病变的部位、病因及出血情况。多主张在出血后 20~48 小时内进行,称急诊胃镜检查。故本题选 C。

124. 解析: 患者经常头痛、头晕近 10 年,近两天加重,伴恶心、呕吐,检查神志模糊,血压 210/110 mmHg,血压为高血压危象值,故考虑为高血压脑病。故本题选 C。

125. 解析: 高血压脑病是高血压发展的后果,高血压是否发展成高血压脑病,关键在于平均动脉压升高水平及血压升高速度。血压升高迅速引起脑血流调节机制崩溃、脑血管痉挛损伤和血脑屏障破坏,三种机制可能并存。故本题选 E。

126. 解析: 高血压危象表现为血压显著增高:收缩压升高可达 200 mmHg 以上,严重时舒张压也显著增高,可达 117 mmHg 以上。应尽快使血压下降,以适宜的速度达到降压目的。硝普钠数秒钟起作用,以硝普钠最为理想。故本题选 B。

127. 解析: 根据患者反复发作性咳嗽、胸闷的症状,使用“氨茶碱和地塞米松”可缓解,考虑哮喘。自幼起病,可以排除 D。患者无发热和盗汗,可以排除 C。患者反复使用过“罗红霉素、头孢菌素”等治疗均未见明显效果可以排除 B 和 E。故本题选 A。

128. 解析: 哮喘缓解期可做支气管激发试验,如果阳性说明患者有气道的高反应性,支持哮喘的诊断。故本题选 C。

129. 解析: 本例患者考虑是支气管哮喘,那么就可以排除 B、C。糖皮质激素是当前治疗哮喘最有效的药物。故本题选 E。

130~131. 解析: 梅毒螺旋体是梅毒的病原体,因其透明,不易着色,故又称苍白螺旋体。梅毒是一种广泛流行的性病,在中国发病率又有所回升。梅毒螺旋体只感染人类,分获得性梅毒与胎传梅毒。获得性梅毒主要通过性接触传染;胎传梅毒由梅毒螺旋体通过胎盘,从脐带血循环传给胎儿,可引起胎儿全身感染。螺旋体在胎儿内脏及组织中大量繁殖,可引起胎儿死亡或流产。人免疫缺陷病毒为艾滋病(AIDS)的病原体,系引起细胞病变的灵长类逆转录病毒之一,属逆转录病科。故 130 题选 A,131 题选 E。

132~133. 解析: Murphy 征是肿大发炎的胆囊在吸气时随膈肌下移能被触及并感觉疼痛的体征,故应出现在急性胆囊炎时;AOSC 即急性化脓性胆管炎的临床症状:牵涉性痛及(或)放射痛,寒战、高热、恶心、呕吐,嗜睡、谵妄、昏迷,休克征象,黄疸,剑突下及右上腹部明显压痛及腹肌紧张,肝肿大及肝区显著叩击痛,胆囊肿大。Charcot 三联征是指腹部绞痛(右上腹部剧痛)、寒战发热及黄疸,即急性化脓性胆管炎的典型症状,其原因多为胆管结石。Charcot 三联征为典型表现的疾病是急性胆管炎。故 132 题选 A,133 题选 B。

134~135. 解析: 左心功能不全,主要是肺淤血症状。即活动后喘息,不能平卧,强迫坐位,面色苍白,发绀,频繁咳嗽,咯粉红色泡沫痰,两肺满布湿啰音和哮鸣音,第一心音减弱,可闻及舒张早期第三心音奔马律,肺动脉瓣第二心音亢进。胸片见肺水肿征。右心功能不全,主要是体循环淤血的表现,包括有肝大,肝颈静脉回流征阳性,颈静脉充盈或怒张,可以有肝区压痛等。故 134 题选 D,135 题选 B。

136~137. 解析: 急性完全性肠梗阻呕吐频繁,如为低位梗阻则有明显腹胀,完全停止排便排气,X 线检查见梗阻以上肠袢明显充气扩张,梗阻以下结肠内无气体。不完全性肠梗阻呕